

中医医疗卫生适宜技术在社区推广应用的综合效果评价

梁 健, 邓 鑫, 杨瑞春, 张亚萍, 蒋祖玲, 刘振威

基金项目: 广西壮族自治区卫生厅自筹经费科研课题(No:Z2008502)

作者单位: 530011 南宁, 广西中医学院附属瑞康医院(梁 健, 邓 鑫, 张亚萍, 蒋祖玲, 刘振威); 530023 南宁, 广西中医学院第一附属医院(杨瑞春)

作者简介: 梁 健(1963-), 男, 博士, 主任医师, 研究方向: 中西医结合基础及临床研究。E-mail: lj99669@163.com

[摘要] **目的** 对中医医疗卫生适宜技术在社区的推广应用效果情况进行调查和综合评价。**方法** 根据自行设计的调查问卷, 在对调查人员进行培训的基础上, 由专职人员对接受中医社区医疗卫生适宜技术治疗和服務的 441 名患者进行现场调查, 并根据调查结果对中医医疗卫生适宜技术的推广绩效、治疗有效率、卫生经济学及患者满意度进行综合评价。**结果** 患者对所接受的社区中医医疗卫生适宜技术治疗服务的总满意率为 86.15%, 各种不同的适宜技术治疗服务的满意率在 80.0% ~ 95.8% 之间。患者的文化程度、不同费用支付方式对治疗和服务满意度有显著的影响, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 中医医疗卫生适宜技术在社区的推广应用效果较好, 成本低, 病人比较满意。

[关键词] 社区; 中医医疗卫生适宜技术; 综合效果评价

[中图分类号] R 197.32 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2010)06-0523-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.06.05

The evaluation on general effects of appropriate health technique of TCM in the process of application in community health service LIANG Jian, DENG Xin, YANG Rui-chun, et al. Ruikang Hospital Affiliated of Guangxi Traditional Chinese Medical University, Nanning 530011, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the general effects of appropriate health technique (AHT) of TCM in the process of application in community health service (CHS). **Methods** Based on the questionnaire designed by ourselves, we train those who were supposed to be investigated. Afterward, 441 of those who were ever treated by appropriate health technique of TCM to community health service took a real time investigation in light of the guidance of staff. The results were then used to make a general evaluation of appropriate health technique in terms of application achievements, effective rate, hygienic economics and patients satisfaction. **Results** The total degree of satisfaction of patients who were treated by appropriate health technique of TCM to community health service was 86.15%. The satisfaction of different appropriate health techniques was around 80%~95.8%. Patients' education situation and the mode of payment had significant effect on the degree of the satisfaction($P < 0.01$). **Conclusion** The application of appropriate health technique of TCM in community health service got a fine effect, a low payment and a nice judgment.

[Key words] Community; Appropriate health technique (AHT) of TCM; General evaluation

社区医疗服务的功能主要包括预防保健、健康教育、医疗、康复、计划生育技术指导五大方面。社区医疗卫生服务的宗旨就是为人民群众和广大患者的常见病、多发病以及预防保健提供方便、快捷、低价、安全、有效的医疗服务。中医自古以来对常见病、多发病, 尤其是中老年人慢性病的防治具有独特优势^[1,2]。本文通过对社区接受中医医疗卫生适宜技术治疗服务的 441 例患者进行问卷调查, 对中医

医疗卫生适宜技术在社区的推广应用效果进行调查和综合评价, 现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 选择 2008-01 ~ 2010-03 在社区医疗服务站(点)接受过中医医疗卫生适宜技术服务的 441 名患者为调查对象, 其中男性 235 例, 女性 206 例, 年龄最大为 75 岁, 年龄最小为 19 岁, 平均为 (45.2 ± 12.6) 岁。

1.2 方法

1.2.1 问卷设计 在广泛查阅国内外关于满意度调查的相关文献的基础上,结合本课题的实际情况,自行设计本课题的满意度调查问卷。在正式调查前,先对10名患者进行了预调查,充分利用预调查的反馈信息对调查问卷的项目及调查方法进行了修改和完善。

1.2.2 人员培训 在调查实施前,先组织调查人员进行培训,以保证每位调查人员都能够明确调查目的和意义,了解调查设计的原则、方法和注意事项,统一调查的标准。

1.2.3 现场调查 由调查人员当场发放调查问卷,先向被调查者说明调查目的和填写的具体要求,对于文化水平较低不具有能力自行填写问卷者,由调查人员对其进行当面访谈后代为填写;问卷填写完毕后当场进行检查,如发现有错误或遗漏项目及时修正补充。调查问卷当场收回。

1.2.4 质量控制 对调查的每一个环节均实施严格的质量控制,包括问卷设计阶段的质量控制、调查人员的培训质量控制、调查实施阶段的质量控制及资料整理阶段的质量控制等,凡不合格和不符合要求的问卷一律剔除。

1.2.5 数据整理与统计 对所有调查问卷由调查员进行复核统计,然后由专人统一录入电子计算机并建立数据库;采用频数和构成比等指标进行统计等描述,采用 χ^2 检验对患者的满意度进行分析检验,采用TOPSIS进行推广绩效分析;采用成本-效果分析和成本-效用分析进行卫生经济学评价。

2 结果

调查共发放问卷441份,收回问卷421份,回收率为94.60%,有关问卷调查结果如下:

2.1 患者对社区中医医疗卫生适宜技术治疗服务的满意度 调查统计结果表明,421例患者对社区中医医疗卫生适宜技术治疗服务的综合总满意率为86.14%,其中以疗效满意率为最高达到了90.50%,以技术操作熟练程度满意率为最差只有77.43%。见表1。

表1 接受治疗服务的患者满意度统计

调查内容	调查例数	很不满意	不满意	一般	比较满意	很满意	总满意率(%)
治疗效果	421	5	35	21	60	300	90.50
治疗时间	421	6	38	30	49	298	89.54
熟练程度	421	15	80	16	30	280	77.43
可行性	421	4	40	27	55	295	89.54
医疗费用	421	11	47	23	48	292	86.22
服务态度	421	4	65	25	30	297	83.61

2.2 患者对社区各种不同适宜技术治疗和服务的满意度 患者对各种不同的中医医疗卫生适宜技术治疗和服务的满意率在80.0%~95.8%之间,其中以妇科慢性疼痛的中医适宜技术服务满意度最高(94.4%),以中晚期肝癌中医适宜技术服务满意度最低(80.0%)。见表2。

表2 患者对各种不同中医医疗卫生适宜技术治疗服务满意度

技术名称	调查例数	满意例数	满意率(%)
慢性肾病的中西医结合治疗适宜技术	32	26	81.3
妇科慢性疼痛的中医治疗适宜技术	36	34	94.4
腰椎间盘突出症中医综合治疗适宜技术	34	30	88.2
慢性风湿性关节炎中西医结合治疗适宜技术	38	33	86.8
慢性肺心病的中西医结合治疗适宜技术	33	27	81.8
寻常型银屑病的中医治疗适宜技术	37	31	83.8
慢性脑缺血及脑出血后遗症中医综合康复治疗适宜技术	31	27	87.0
中晚期肝癌及术后中西医结合治疗适宜技术	39	31	80.0
慢性消化道疾病的中医治疗适宜技术	32	28	89.6
高血压慢性血管损害中西医结合治疗适宜技术	37	32	86.0
慢性疼痛针药结合治疗适宜技术	39	33	90.0
慢性疾病社区护理适宜技术	33	27	83.0

2.3 满意度影响因素的单因素分析 不同文化程度、不同费用支付方式的患者其满意度存在明显差异($P<0.01$),其余各项因素间的患者满意度差异无统计学意义($P>0.05$)。见表3。

表3 中医医疗卫生适宜技术治疗服务对象满意度影响因素的单因素分析结果

因素		调查例数	不满意	满意	χ^2	P
性别因素	男性	225	86	139	0.34	0.78
	女性	196	63	133		
年龄因素	40岁以下	113	28	85	1.96	0.38
	41~60岁	174	53	121		
	60岁以上	134	23	111		
文化程度因素	小学及以下	112	20	92	8.43	0.03
	初中	118	19	99		
	高中或中专	109	16	93		
	大专及以上	82	13	69		
家庭月收入	500~999	56	6	50	1.73	0.70
	1000~1499	135	21	114		
	1500以上	230	20	210		
病情	严重	142	16	126	3.34	0.07
	不严重	279	23	256		
支付方式	自费	202	25	177	11.28	0.00
	医疗保险	219	16	203		

2.4 各种不同类型中医医疗卫生适宜技术推广绩效分析统计 将中医社区适宜推广技术分为 4 类,即中医治疗技术、康复技术、针灸技术、护理技术,进行 TOPSIS 分析,结果显示以中医实用治疗技术推广绩效最好,以护理技术绩效最差。见表 4。

表 4 各种不同类型中医医疗卫生适宜技术推广
绩效的 TOPSIS 分析结果

技术种类	培训 人数	人均培 训费用 (元)	每月医生 应用人次	医生应用 满意度 (%)	应用 排位
中医治疗技术	675	128.5	2.25	78.6	1
康复技术	162	106.4	1.26	71.5	2
针灸技术	178	95.6	1.31	69.5	3
护理技术	235	123.6	0.87	62.5	4

2.5 各种不同社区中医医疗卫生适宜技术对疾病治疗有效率 在各科不同社区中医医疗卫生适宜技术对疾病治疗结果有效率统计中,以慢性消化道疾病的中医治疗适宜技术的治疗有效率最高(82.0%),以对中晚期肝癌及术后中西医治疗适宜技术治疗有效率最低(30.0%)。见表 5。

表 5 各科不同中医医疗卫生适宜技术
对疾病治疗有效率统计

技术名称	治疗例数	有效例数	有效率(%)
慢性肾病的中西医结合治疗适宜技术	32	26	81.3
妇科慢性疼痛的中医治疗适宜技术	36	34	94.4
腰椎间盘突出症中医综合治疗适宜技术	34	30	88.2
慢性风湿性关节炎的中西医结合治疗适宜技术	38	33	86.8
慢性肺心病中西医结合治疗适宜技术	33	27	81.8
寻常型银屑病的中医治疗适宜技术	37	31	83.8
慢性脑缺血及脑出血后遗症中医综合康复治疗适宜技术	31	27	87.0
中晚期肝癌及术后中西医结合治疗适宜技术	39	31	80.0
慢性消化道疾病中医治疗适宜技术	32	28	89.6
高血压慢性血管损害中西医结合治疗适宜技术	37	32	86.0
针药结合治疗慢性疼痛适宜技术	39	33	90.0
慢性疾病社区护理适宜技术	33	27	83.0

2.6 卫生经济学评价 对观察所得数据进行成本-效果分析(cost-effectiveness analysis, CEA),显示每

获得一个单位的效果,社区中医医疗卫生适宜技术组的成本为 221.02 元,常规技术组(即其他常规治疗方法)为 378.13 元,前者成本效果低于后者;我们以质量调查生命年为单位进行成本-效用分析(CUA)显示,社区中医医疗卫生适宜技术组的 CUA 为 33434.52 元/QALYS(生存质量综合指标),常规组为 53642.38 元/QALYS。经进行经济敏感度分析,社区中医医疗卫生适宜技术治疗成本提高 10% 后,其成本-效果比值和成本-效用比值仍比常规组低。显示了社区中医卫生适宜技术成本低,效果好的特点。

3 讨论

3.1 社区医疗服务具有综合、便捷、价廉、持续的特点,以慢性病、老年病为主要治疗病种。社区医疗在世界各国已得到不同程度的发展,如英国、美国、澳大利亚等多个国家已经确立了社区医疗较高的医疗服务地位。“小病进社区,大病到医院”的就医观念在国外已经很普遍。

3.2 中医作为祖国传统医学的瑰宝,在广大民众中具有广泛的群众基础,作为最基层社区医疗服务,社区中医卫生适宜技术不仅充分发挥了中医“简、便、验、廉”的特色优势^[3],而且有效地缓解了人民群众看病难、看病贵的问题。2003 年 10 月实施的《中华人民共和国中医药管理条例》明确指出,“依法设立的社区卫生服务中心(站)、乡镇卫生院等城乡基层卫生服务机构,应当能够提供中医医疗服务”。卫生部、国家中医药管理局等部委在有关文件中亦明确要求:“社区卫生服务机构要积极采用中医药、中西医结合与民族医药的适宜技术,充分发挥中医药在社区卫生服务中的特色和优势。”可见,中医药在社区医疗卫生服务中的应用推广具备良好的政策条件。

3.3 本调查结果表明,患者对所接受的社区中医卫生适宜技术治疗服务的总满意率达到了 86.15%,其中以疗效满意率达到了 90.59%,对各种不同社区中医卫生适宜技术的单项满意率在 80.0% ~ 95.8% 之间,在观察中,以妇科慢性疼痛的中医治疗适宜技术患者满意度最高(95.8%),中晚期肝癌及术后中西医治疗适宜技术满意度最低(80.0%)。进行经济学敏感度分析表明,社区中医医疗卫生适宜技术即便是在实际治疗成本的基础上再提高 10% 后,其成本-效果比值和成本-效用比值仍比常规组为低,显示了中医社区卫生适宜技术成本效果及成本效用明显的优势。

参考文献

- 1 李燕茹,刘世宁.社区卫生服务机构开展中医“治未病”工作的建议[J].社区医学杂志,2009,7(13):55-56.
 - 2 李 静,郑力仁.中医“治未病”服务的最适提供方式探讨[J].中医药管理杂志,2009,17(5):390-393.
 - 3 李永梅.中医适宜技术在社区卫生服务中的应用[J].光明中医,2009,24(10):2005-2006.
- [收稿日期 2010-02-10][本文编辑 宋卓孙 黄晓红]

课题研究·论著

髓内持骨动力性髓内钉治疗四肢长骨中段骨折 19 例近期疗效分析

李新旭, 罗晓东, 汪志中, 张 凡, 何志明, 林烨澎, 叶 茂

基金项目: 佛山市科技局科技攻关立项课题(No. 200808159)

作者单位: 528100 广东, 佛山市三水区人民医院关节创伤骨科

作者简介: 李新旭(1965-), 男, 本科, 医学学士, 副主任医师, 研究方向: 骨与关节损伤。E-mail: ssyylxx@126.com

[摘要] **目的** 探讨髓内持骨动力性髓内钉治疗股骨、胫骨和肱骨中段骨折的近期疗效。**方法** 回顾分析 2008-08~2009-08 应用髓内持骨动力性髓内钉治疗四肢长骨中段骨折患者的临床资料。术中应用“C”臂机闭合复位, 对闭合复位失败者采用有限切开复位内固定, 骨折端粉碎严重者行断端自体或混合植骨。**结果** 所有病例均获随访 3~14 个月, 平均 8.5 个月, 19 例骨折 18 例治愈, 治愈率为 94.7%; 骨折平均愈合时间为 (16.5 ± 4.2) 周; 1 例发生膝关节僵硬; 无发生主钉、锁钉断裂及退出。**结论** 应用髓内持骨动力性髓内钉治疗股骨、胫骨和肱骨中段骨折近期疗效满意, 治愈率高, 是治疗四肢长骨中段骨折内固定理想方法的选择之一。

[关键词] 中段骨折; 内固定术; 髓内持骨动力性髓内钉

[中图分类号] R 683.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2010)06-0526-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.06.06

Analysis on the short-term efficacy of intramedullary controlled dynamic nailing in the treatment of 19 cases with midshaft fractures LI Xin-xu, LUO Xiao-dong, WANG Zhi-zhong, et al. Department of Joint Trauma Orthopedics, Sanshui District People's Hospital, Foshan Guangdong 528100, China

[Abstract] **Objective** To explore the short-term efficacy of intramedullary controlled dynamic nailing in the treatment of midshaft femoral, tibial and humeral fractures. **Methods** The clinical records of patients with midshaft fractures treated with intramedullary controlled dynamic nailing from August 2008 to August 2009 were retrospectively analyzed. During operation, closed reduction was applied under C arm X ray machine. Finite open reduction and internal fixation was used in patients who failed in closed reduction. Autologous bone grafts or combined bone grafts was used in grave comminuted fracture. **Results** All the patients were followed up from 3 months to 14 months, with an average of 8.5 months. Of 19 cases, 18 cases were cured, the cure rate was 94.7%. the mean healing time was (16.5 ± 4.2) weeks. Knee stiffness occurred in one patient, no breakage and exiting of nails and locked nails occurred. **Conclusion** It can get satisfactory short-term efficacy and high cure rate in treatment of midshaft femoral, tibial and humeral fractures by intramedullary controlled dynamic nailing. It is one of the good techniques in treating midshaft fractures.

[Key words] Midshaft fractures; Internal fixation; Intramedullary controlled dynamic nailing

四肢长骨骨折是一种常见骨折, 内固定是治疗长骨骨折的重要手段^[1]。近年来由于交锁髓内钉

内固定在治疗长骨骨折方面的优越性, 因此被公认为标准的治疗方法。但随着临床广泛应用, 其中的